**Minta meghatalmazáshoz**

**Meghatalmazás**

Alulírott **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(szül. hely, idő: …………………………………, anyja neve:……………………………………………………………….…………………………….., lakcím:…………………………………………………………..), mint a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (szervezet neve) (székhely:…………………………………………………………….., adószám: …………………) (a továbbiakban: kedvezményezett szervezet) törvényes képviselője, meghatalmazom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-t (szül. hely, idő: ……………………………………………, anyja neve:………………………………………………., lakcím:……………………………………………….….), hogy a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt.-hez **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (azonosítószám) számon benyújtott pályázata lebonyolítása során a kedvezményezett szervezet képviseletét teljes jogkörrel ellássa / képviseletét ellássa, így különösen ………………………………………………………………………………………………… ügyében[[1]](#footnote-1) teljes jogkörrel/fentiekben meghatározott feladat ellátása érdekében eljárjon.

Kelt:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Meghatalmazó

A meghatalmazást elfogadom:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

|  |  |
| --- | --- |
| Név:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Név:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Lakcím:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Lakcím:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Anyja neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Anyja neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Aláírás: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Aláírás: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. A pályázati azonosító, az ügy természetének megjelölésével pl. beszámoló benyújtása stb. [↑](#footnote-ref-1)